





補維他命三六〇〇國際單位、丁種是爲五〇〇國際單位乃此一粒相當於一米杯魚肝油之效力故茲現出量少見服効大無害之新時代之肝精劑「哈利巴」時代矣。

本劑「哈利巴」之偉大功能、並之即將營養與筋肉、根本滋爲強健、並強化肌膚、呼吸器、肺器以及眼睛等處粘膜防禦、而肅除癆病、豫防感冒、治祛眼疾、而精強壯精氣、如此築設強健身體。

壹百粒：貳元 伍百粒：拾貳元伍

全國藥房均有出售



















(每逢星期五出版)

，而且——  
，除了母親的乳以外，

一 初生兒的

## 疾病

1. 早產兒的處置：在不足月份而產出的小兒，謂之早產兒，但是妊娠三個月的小兒，只識流產，要在七個月的是謂早兒，早產兒較足月的正產兒有許多不完全的地方，所以處置的方法是困難的，於是兒童容易患冷，這時候應當放在特置的保溫器中，其中溫度要比正常溫度為高些，大概在三十九度至四十二度之間，二哺乳應當每次給以少量，哺乳的次數比正產兒要多些，哺乳過後即令睡臥，大約每一小時哺乳一次，早產兒的哺育，倘已患了這種病，那小兒四肢僵冷，牙齦緊閉，不能吸乳，痛苦萬狀，體溫不高，四十度以下，如受涼或光線的刺激，就發作痙攣，所以只有以安靜一法來處置，這時候急注注射破傷風血清，這種病的病毒，是從腸胃口所傳染的。

4. 臍帶出血：臍帶脫落以前，同臍帶出血；後的出血，都是危險的，如不從速施藥止血方法，結果使心臟衰弱致死。在嬰兒未確到愈前，可向四藥房購買消毒的紗布，壓緊臍帶，上面加貼數層，再用繩帶緊緊繫住。

5. 丹毒：丹毒俗稱流火，

(下)

楊志雄

主要的傳染病

一、急性傳染病 最常侵犯小兒之急性傳染病者是白喉，猩紅熱，麻疹，風疹，水痘，天花，百日咳，耳下腺炎，腦脊髓膜炎，流行性多發性前角炎，腸傷寒，赤痢等等。再次為結膜炎，中耳炎，潰瘍性口粘膜炎，陰內囊腺炎等。

(白喉) 在小學兒童中以安東尼亞長村，有白喉赤色之扁桃腺腫脹，有傷風咳嗽及腹瀉久延的，加有白喉，白喉直接，而接觸均能感染，預防法是将患者隔離，並禁止其兄弟姊妹之去上課，治療血濁之預防的接觸，或至那濁血之半之注射藥水及其家庭之消毒，發熱禁止之期間，唯如若有白喉病發見時，當隔離患者之三分之一，大約三個月內病菌即消失而三分之一，有及至三個月以上方告痊癒，故行細菌學的檢查不可能時，其輕症者約四星期，重症約六星期即癒，然欲使病菌早日消失須於乾乾粉用煮沸水液澆喉噴，或發布有氯乙醚液，鼻腔內吸入乾乾粉之抗毒血清噴，其兄弟姊妹之發熱禁止之期間從患者隔離後十五日間或在八日間之期間隔三回之細菌檢查，而陰性時即可准許，如有三歲以下之兄弟時預防的注射治療血清，據一九一三年 Storer 氏所考察的白喉毒素之皮內反應，對白喉有感受性強者及無感受性者之區別，白喉毒素，如為陽性時有感受白喉之危險，白喉之預防注射與血清注射之受動性免疫不即，實宜以活動性免疫者，故欲得免疫須要接種一個月內在流行時實行較為不適當，白喉的預防接種，推用 Anthonis 學校及家庭之消毒裝具衣履污染物件，均聚行之。

幾種寄生虫病談(上) 冷壁

寄生蟲，是人類最可怕的仇敵，在不知覺中，潛入吾人的體中，吸取吾人的養料及血液，發生種種疾病，使強健的人，慢慢變弱，病弱；即幸而不致於死，亦無力作。寄生蟲的侵入，吾人體中，雖各有各的路徑，然大體可分二方面：一從不潔的食物，不潔的污水，不潔的皮膚與泥土或污水接觸，一從皮膚接觸而入，吾人欲免除寄生蟲病的痛苦，最要緊的，當然是使其有侵入的機會，然不幸而已患此病，則當設法治療，在中國醫藥中，種類較多的家，居民的衛生，則當於幼孩尤甚，為寄生蟲病中最普通者，肺癆蟲化而出，在體外經一月之久，解化而成沙蟲，從污穢物水傳入我們的消化管中，穿過腸壁而至靜脈，經肝臟及心臟，隨血流而至肺，自肺至腦，其所致之惡症，大便秘結，消化不良，惡心，反胃等，當大便秘動遷移時，經過肺臟，或起肺刺激，治療此病的藥劑，常用的為四氮化碳（Carbon tetrachloride），服量不得逾十立方釐，此依病者的年齡及狀況而定，是劑較使君子為可靠，而較藥水（Oil of chinosoep）

慣又適宜於其繁殖及傳染，所以害蟲出學及常識，可說是每人應知的事實，故特將吾人家庭中常常發見的寄生蟲及其病徵，治療，預防法，分述於下：

蛔蟲 體圓長，略似蚯蚓，黃色，雌長的約四至五寸餘，雄的長約三寸至七寸餘，多寄生於吾人的小腸（*Intestine*）及盲腸（*Caecum*）爲患。其附着物常爲糞炭，因所居的人糞中，有無數蟲卵，卵在土中孵化後，即黏於糞炭上，有凡處居房裏，有生食之習慣，有凡處居房裏，幼虫即入消化管中，開始其活動。故糞炭必須熟煮，後始可供食，欲不帶的河水，亦有染病的可能。

(二) 痘紅熱 屢常發生於學校是直接及間接的傳染，病毒之抵抗力極強，患者及其兄弟之隔離而學校家庭均須發覺消毒，痘紅熱在潛伏期之末期已有傳染性，而時疫至必須消滅，皮膚病則潛伏期止，感染之主要者，由唾液及嘔吐黏液，患者之發校禁止期間為四十日但須待結痂癒了，經洗浴後，始得准許上課，其兄弟之發校禁止期間，自患者隔離後，給得准許上課，蓋潛伏期為四日至七日故也，當流行時期，有非定型的者，及只有安穩期的症候者，而均有傳染性，故在預防上尤要特別注意。

(三) 麻症 當發生於學校，麻症在發症前後之日至四日即已有傳染性，故醫師對有熱驚風，而發熱燥性咳嗽，眼赤，流淚，有鼻加答者，一須即刻，將之隔離，如認出腮腺炎氏點點，即診斷為麻症，麻症之病毒，如人在體外，其抵抗力甚弱，故可想為直接傳染，以此進行規定之消毒，亦無效果，患者之發校禁止期間，自發症起十六日，但發症時期，而傳染性亦消失，故發校止期間亦可短縮至十日，其兄弟之禁止期間自患者常癒後十四日，潛伏期亦八十日至發症期開始為三十日至十五。

(四) 風疹 稍大之兒童常患之預防法與麻症同。

(五) 水痘 係直接傳染患者之抵抗力弱不能遠播傳染，舉必施行消毒患者之發校禁止自發病後十六日但實際上至結痂消失平常為八日至十日，其兄弟之禁止期間為十八日，因潛伏平均為十四日，但亦有十一日至七日者。

(六) 天花 天花之抵抗力極強，傳染力極廣。其菌存在膿疱，或口腔咽腔分泌液中其感染為直接。間接。患者隔離，學校及家庭須執行消毒，患者之發校禁止期間，為四十日，但須待結痂剝離消失，洗浴後方可准許上課，其兄弟之禁止期間，由最後接觸患者時起十八日，其潛伏期間為八日至十四日，種痘是預防上最為有效在流行時期對出生後六星期以上者全部可施行。法定種痘可分三制。強制種痘之第一期自出生後至小學年六月間，第二期在進入小學校讀書時，第三期在小學畢業期之間。

(七) 百日咳 百日咳為直接傳染，從前謂只在咳嗽

司。 盤司。

瘡片，色深紫，有吸盤，長達七厘米，能潛入人體，寄生於人的小腸中。隨蟲排出後，在潮濕環境中發育，鑽入中間宿主中，在臺灣，其中間宿主為烏蜆螺。在揚子江流域，則為扁螺。經若干時期，幼虫即離螺鑽入中間宿主，若附於某種滋養的表皮上，將人體於此處果實，納入口中，幼虫遂入消化管，用吸盤吸住腸壁，其分佈區域為廣東浙江及揚子江流域。在紹興尤為流行，病者多患消化不良，貧血，瀉痢及浮腫等症，其治法，以藥灌之，令其吐出，經腸胃之蠕動，驅蟲外出，由水解化，自由游泳於螺中，若遇烏蜆螺，即鑽入螺中。後又離開螺體，在水面待人的皮膚接觸，即穿透皮膚而至頸部。此虫的滋養區域，在揚子江流域及福建，廣東沿岸，其病徵為沉重的腹脹症，在初期為無害，該部發生肥大症及硬化症，他如血毒症，水腫症，腹脹症及痢毒症等，患初期，可治以藥灌。凡有此病的地方，切不可輕信受僱者的謊言，與河水接觸，不令螺樣感

療劑常用桉節油 (Turnentia  
ne) 有加利油 (Oil of eucalyptus) 同迷蒙精 (Chloro  
於河畔，以繩其中間宿主。  
淋巴絲虫 雄者長自二  
十五至三十粒，雌者長自五

時，始有傳染性，但現在謂在未咳嗽前，已有傳染性，又有謂在咳嗽八日而己消失傳染性者，然在百日咳之初，則診斷難確，初起如客氣繼則百日咳至百日即發見上氣迫之炎症，症候及後發出繼莫之咳嗽，判明診斷即將患者隔離消毒之，待特時之咳嗽消止後，可准許上課，其兄弟之禁止期間自患者隔離後八日即是說或說則六日至七日期之客兒期間十日至十五日止算之。

(八) 流行性耳下腺炎 侵犯二歲以下者爲例外，特別在學齡兒童爲多，自五歲至十五歲者爲最多數，病時抵抗力弱，爲直接傳染患者之隔離，殊爲必要，感寒時期尚多議論，有謂發病之全期間者，亦有謂只自最初發現兆候之一二日間者，實際上似在前期及耳下腺腫脹期感染爲多，患者之隔離爲八日間，其兄弟之隔離以患者隔離後二十四日間潛伏期爲三星期。

(九) 流行性腦脊髓膜炎 本病病以十五歲以下之兒童爲多，其感染經路尚有疑惑之異論，由患者自身直接傳染絲稀，與傳染經路有關係者，爲保固者，有在鼻咽喉室間，間接傳染亦殊稀，蓋本病原在在於體外，即甚速死滅，患者之隔離，實爲必要，患者之登校禁止，以臨牀的治療後，四十日，而經有八日間之隔離施行，兩週之細菌的檢查隱性者，即可准許上課，其兄弟之禁止期間，如無細菌學的證明即定爲二十八日，對其場所及污染之物件，要行消毒而保固者之檢案甚爲必要。

(十) 流行性多發前角炎 對本病之流行應詳講究，充分之預防方法，雖有直接傳染，然多數爲間接傳染，以兒童之接觸，病毒潛伏在鼻咽喉黏膜中，將患者隔離，對污染之物件消毒之，在流行時，對病兒及疑似者之咽喉塗藥，遇過化學水素(雙水素)鼻栓塗擦混合有消毒藥之凡士林，患者之登校禁止爲發病後之十日，其兄弟之禁止期間爲二十八日。

(完)

睡眠時期所上之

各種性質，與平常顯的所合的性質，大概相同而不同的一點，不過當時，吾人的注意，對於環的距離，較為隨的。但所謂平常的隨的，乃指健全的而言。若健全的或變態的而言，所含有的注意，對於環距離之意，不亞於健眠時期。例如狐狐或的人，他的注意，幾乎沒有；幾乎像初生的小孩般，非由成人為其幫助，完成其任何動作，這

又如手摸茶壺的動靜，良久又不釋手，吾人亦往往在肌肉之間，感到機械的痛楚，至此則痛苦，是否全由身體的疲弱所致？吾人亦可身而唯了。今就精神之疲而論，因有其耗費的一種，例如操思過度，或意幻種，致發精神恍惚，即其明證。

(未完)

醫學顧問

王鴻海君問：

在要討論的，就是睡眠。換言之，什麼是睡眠的原素？再換言之，什麼使我們注意以爲我們的環境？有人說，「我們當然入睡，所以不是一個睡夢的原因。」實則解答是錯誤的，因爲照生理學家集錄，減少睡眠的原因是血液，並非血中睡眠的緣故，又有人說，我們所睡眠，無非休息之所，疲倦就是造成休息的原素，其理至爲明白。雖然此三點想望的觀念，是眠一詞，加以相當的解釋，直不至於解釋爲困難。大概言之，有兩種分別：一爲精神疲乏，一身身軀的疲倦；二爲相互的關係之間，含有相互的關係以要得到一種絕對的身體疲倦，實在是根據事實從來。譬如我們走了十分的路，居然達到目的地時候，我們每每覺到兩腿十分疲倦，但此項疲倦對於身體的，與精神

人現年二十二歲未嫁，身軀強壯，飲食三五日不等，月經之症，每於五日後便發，發時最先排出之糞便，硬如石塊，不知何故，尙希醫藥賜示治癒之法，及婦人髮毛花白部份頗多，目甚微，有礙美觀，亦祈以速救之法爲禱。

楊士雄醫師答：

驚風乾硬帶血者，恐因便秘，且大寒出時，使便閉上皮膚破裂，而血與糞便相混，預防驚風便閉，宜早食時先飲，或鹽水，或蜂蜜水，青膏食時多用脂粉類，植物性即維維質多之青菜類。

內服藥者，早期白雲，髮毛白者，曰假性白髮，原因精神之過勞，驚悸，種之神經病，急性熱性病後，

治療方法可用亞砒酸之內服，局部之皮面面上布紫膏昇天石灰炭酸之酒精，時時可有良效之功，用人工毛髮染色，以肥善洗太過後，十分乾脆，以十倍之硝酸銀水塗布，以十倍之福化鉀加之。

[illegible]



本社開幕以來辱承各界指導至深感謝現電話業已裝置就緒  
號碼爲二三〇六一號（諸音兩三人樂意）如蒙惠顧包君樂  
意